









Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN

QUINTANA ROO

Dirección de: Área:

JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

PROSPERA

No. de Oficio: Expediente: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0724/IX/2018

iente: 20:

2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

BIÓL. ERIKA MORALES MENDOZA RESP. DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1 PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días 24, 25, 26 y 27 de septiembre del presente año a las comunidades de Chacchoben, Manuel Ávila Camacho, Zamora y Andrés Quintana Roc con la finalidad de realizar entrega de materiales, Redistribución de Suplementos y entrega de medicamentos a Auxiliares de Salud. En el vehículo tipo DODGE marca ATTITUDE con placas USY-056-E y con Kilometraje 116500.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que será cargado al Programa PROS PERA.

Sin otro particular por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIA E ESTADALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANIFARIA NO. 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1. C.c.p. Minutario

ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

Servicios Estatales de Salud AV. ANDRÉS C. ROO NO. 141 ESQ. CHAPULTEPEC COL CENTRO C P 77000. 01 (983) B3 20097,99320094 CHETUMAL. QUINTANA ROO. MÉXICO



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II

Oficio de Comisión N° (0724)

		ORD	EN DE N	/INISTRACIÓN I	DE VIÁTICOS	Y PASA	JES			
Ejercicio	Trimestre		le Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominació Puesto	ón del	Denominación Cargo Soporte Administra		lel	Área de Adscripción
2018	ulio-Septiembi	Con	trato	EC40004	Soporte Admini	strativo			strativo	PROSPERA
Nombre completo del (la) servidor público (a) Nombre (s) Primer Segundo apellido Apellido		undo	Denominación del Encargo o Comisión	(Nacional/Int		úmero de personas compañantes en la misión del servidor público (a)		Importe ejercido por e total de acompañante		
Erika	Morales	Apellido Mendoza		Supervision del		publico (a)				/
R.F.C.: MOME9	10113K12			programa Prospera	Nacional		0		0	
Cargo al Progr	ama: Pros	pera							- 25	1 - 1 - 1 - 1
	Lugar de Adscripción del Comisionado Lugar d		del Enca	argo o Comisión	Motivo del	Medio de		Periodo de la Comisión Salida Regreso		
País Estado		País	Estado		Encargo o Comisión	Transporte		(hora/día/me (hora/día/		(hora/día/mes/
Mexico Q. Roc	Chetumal	Mexico	Q. Roo	CHALCHOBEN MANUEL AVILA CAMACHO ZAMIDRA ANDRES QUINTANA ROO	REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO	rengestre o		07:00 p.m, 25/09/2018 07:00 p.m 24/05/2018 07:00 p.m, 25/09/2018 07:00 p.m 25/03/2018 07:00 p.m 26/09/2018 07:00 p.m 26/09/2018		
		In	nporte	Ejercido Por el E	ncargo o Co	misión		07:00 a,m, 27/0	9/2018	07:00 p.m 27/09/2018
Clave(s) Pre	supuestal (es)	: 21		Anticipo		dación				
Clave de Partidas	Denominación de la Partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
37501	Viáticos en el país		\$200		\$800		\$800			
37101	Pasajes aé naciona									
37201	Pasajes terrestres nacionales					a.a.v				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales									
39201	Impuestos y derechos					/				
	Total comisión:			\$200	\$800		\$800			
		Respe	cto a lo	s Informes sobre	e el Encargo	o Comic	ión		-	
Fecha de entrega del informe de la Hipervi		ínculo al informe emisión o encargo encomendado	de la Hipe compre constan	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes				

ERIKA MORALES MENDOZA

LIC JOSE I AQUIN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto ce viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la do reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de or descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quinciena que aplique. diente, y en su itir esta obligación, autorizo me ses

descontado el importe correspondiente de mi suelido en la quincima que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III Oficio N° (0724)

INFORM	TIE DE LA COMISIÓN
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA Nº 1	21/09/2018
DA	TOS GENERALES
NOMBRE DEL COMISIONADO	ERIKA MORALES MENDOZA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PROSPERA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	24, 25, 26 y 27 DE SEPTIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHACCHOBEN, MANUEL AVILA CAMACHO, ZAMORA, ANDRES QUINTANA E
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800
SE ACUDE A LOS CENTROS DE SALUD PARA DEL PRO	REALIZAR REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO POR PARTE OGRAMA PROSPERA.
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

BIOL. ERIKA MORALES MENDOZA

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZCIÓN DE SERVICIOS DE S

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS. ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA RECORDADA REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS FRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estables de Salud







Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DDG/JS1/PROSPER A 10-24/18/2018

	Y PASAJES: 58	ES/DDG/JS1/PROSPERA 1072	4/12018
POR EL FUNCIONA	RIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD AD		
	SE DESARROLLÓ LA COMISIÓ	N COAL	
HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: LOS DÍAS:		Camacho, Zamota 4 Andre de Septiembre del 20	es Dundana Roo 018
PUINTANA ROO MOST MILIORES IRISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL CHACCHOBEN	JURISDICCIÓN SAN TARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. CENTRO DE SALUD RURAL ZAMORA	GUINTANA ROO
PROSPERATE PROGRAMENTAL PROGRAM	MANUEL ÁVILA (AMACHO PROSPEIRE SI NICE IVIA PROSPEIRE SI NICE IVIA PE INCLUSION SECIAL Enfermera (Cedula-17)	General Marina IV VIV	ANDRÉS QUINTANA ROC PROSPERA PROCEAMA PROSPERA PROCEAMA MARSS LACCOLON M

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



Dr. Ricardo Pimentel Hernandez
Médico Cirujano
U.N.A.M.
Céd. Prof. 2605115
Dir. Graf.

NOMBRE Y FIRMA

URISDICCIÓN SANDARIA NO. 1 DINACIÓN DE SERVICIOS DE S CHETUMAL, QUINTANA ROO

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales uestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.